

Formulaire de facturation action d'échange



VEUILLEZ REMETTRE CE FORMULAIRE À RADSON COMME ANNEXE À VOTRE FACTURE
(1 formulaire par adresse d'exécution)

1. Identité du demandeur

Firme :
Personne de contact :
Rue + n° :
Pays : Code postal : Commune :
Numéro TVA :
Tel./GSM :
Fax :
E-mail :

2. Adresse d'exécution, lieu o les consoles doivent tre échangées

Nom :
Rue + n° :
Pays : Code postal : Commune :
Date du remplacement des consoles :

3. Identité du grossiste

Firme :
Personne de contact :
Rue + n° :
Pays : Code postal : Commune :

4. Radiateurs

modèle	type	hauteur	longueur	nombre